

FORMULÁRIO CADASTRAL PARA ELEIÇÃO DELEGADO
Identificação do candidato

Nome completo			
Filiação			
Nacionalidade		Local de nascimento	
Profissão	Escolaridade	Data nascimento	Sexo
Estado civil e regime de casamento			
Nome do cônjuge ou companheiro(a)			
Carteira de identidade (nº/data de emissão/órgão emissor)		CPF (nº base/controle)	
CTPS (nº/série/data de expedição)		PIS/PASEP	
Título de eleitor (nº/zona/seção)			
E-mail particular		E-mail comercial	
Endereço residencial completo (rua/nº/complemento/bairro)			
Município/UF	CEP	DDD/Telefone	
Endereço comercial completo (rua/nº/complemento/bairro)			
Município/UF	CEP	DDD/Telefone	
DDD/Telefone celular	É pessoa politicamente exposta (PPE)? Se sim, qual o tipo de relacionamento (titular, representante, familiar ou relacionamento próximo)?		
<i>Conforme estabelecido pela Resolução COAF nº 16/2007 e pela Circular BACEN nº 3.461/2009: Consideram-se pessoas politicamente expostas os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiras,</i>			

www.sicoob.com.br

CCLA DO MÉDIO LESTE DE MT – SICOOB PRIMAVERA - MT
 Agência de Primavera do Leste – MT - CNPJ: 05.241.619/0001-01
 Av. São João, 306 – Centro - CEP: 78850-000
 Telefone: (66) 3498-3969

cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo.

Dados bancários (banco, cooperativa ou agência, conta corrente)

A Inscrição do Candidato será validada pela comissão Eleitoral com os Documentos que seguem abaixo, e demais (cópias autenticadas):

1. Documento de identidade válido (contendo foto e assinatura)

2. Cadastro de Pessoa Física (CPF)

3. Curriculum Padrão, assinado

4. Certidão negativa de débitos de tributos e contribuições federais (certidões Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União) (www.receita.fazenda.gov.br)

5. Certidão negativa de Ações Cíveis em Geral e Ação Criminal da Justiça Comum e da Militar (Fórum da Comarca do Respectivo domicílio)

Autorização

Autorizo o Sicoob Central Rondon a pesquisar a meu respeito nos sistemas públicos e privados de cadastros e informações, declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e responsabilizo-me pela sua veracidade.

Local e data

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ELEGIBILIDADE E DESIMPEDIMENTO

O abaixo assinado, candidato ao cargo de delegado dacooperativa....., declara:

- I. ter reputação ilibada;
- II. ser residente no País;
- III. ser associado pessoa física de cooperativa singular associada;
- IV. não ser parente dos membros do Conselho de Administração e/ou a Gerência e/ou o Conselho Fiscal até o 2º (segundo) grau, em linha reta ou colateral;
- V. não participar da administração ou deter 5% (cinco por cento) ou mais do capital de empresas de fomento mercantil ou de outras instituições financeiras e demais instituições autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil, com exceção de cooperativa de crédito;
- VI. não estar impedido por lei especial, nem condenado por crime falimentar, de sonegação fiscal, de prevaricação, de corrupção ativa ou passiva, de concussão, de peculato, contra a economia popular, a fé pública, a propriedade ou o Sistema Financeiro Nacional, ou condenado a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos;
- VII. não estar declarado inabilitado ou suspenso para o exercício de cargos de conselheiro fiscal, de conselheiro de administração, de diretor ou de sócio-administrador nas instituições financeiras e demais instituições autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil ou em entidades de previdência complementar, sociedades seguradoras, sociedades de capitalização, companhias abertas ou entidades sujeitas à supervisão da Comissão de Valores Mobiliários;
- VIII. não responder, nem qualquer empresa da qual seja controlador ou administrador, por protesto de títulos, cobranças judiciais, emissão de cheques sem fundos, inadimplemento de obrigações e outras ocorrências ou circunstâncias análogas;
- IX. não estar declarado falido ou insolvente;
- X. não ter controlado ou administrado, nos 2 (dois) anos que antecedem a eleição, firma ou sociedade objeto de declaração de insolvência, liquidação, intervenção, falência ou recuperação judicial;
- XI. não responder, nem qualquer sociedade da qual tenha sido controlador ou administrador à época dos fatos, por processo crime, inquérito policial e outras ocorrências ou circunstâncias análogas;
- XII. não responder por processo judicial ou administrativo que tenha relação com o Sistema Financeiro Nacional e outras ocorrências ou circunstâncias análogas;
- XIII. não estar em exercício de cargo público eletivo.

O candidato abaixo assinado assume integral responsabilidade pela veracidade da declaração ora prestada.

Cidade-UF / data

NOME COMPLETO
CPF

www.sicoob.com.br

CCLA DO MÉDIO LESTE DE MT – SICOOB PRIMAVERA - MT

Agência de Primavera do Leste – MT - CNPJ: 05.241.619/0001-01

Av. São João, 306 – Centro - CEP: 78850-000

Telefone: (66) 3498-3969

